

I. RIWAYAT PASIEN

既往歴

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tekanan darah tinggi
高血圧 | <input type="checkbox"/> Tuberkulosis paru
肺結核 |
| <input type="checkbox"/> Tekanan darah rendah
低血圧 | <input type="checkbox"/> Artralgia (nyeri sendi)
関節痛 |
| <input type="checkbox"/> Penyakit jantung
心臓病 | <input type="checkbox"/> Lumbago (nyeri punggung)
腰痛 |
| <input type="checkbox"/> Penyakit lever
肝臓病 | <input type="checkbox"/> Lambung & tukak duodenum
胃・十二指腸潰瘍 |
| <input type="checkbox"/> Penyakit ginjal
腎臓病 | <input type="checkbox"/> Anemia
貧血 |

● ALERGI アレルギー

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kaligata
じんましん | <input type="checkbox"/> Alergi serbuk bunga
花粉 | <input type="checkbox"/> Asma
ぜんそく | <input type="checkbox"/> Alergi debu
ほこり |
| <input type="checkbox"/> Alergi obat
薬疹 | <input type="checkbox"/> Alergi binatang
動物 | <input type="checkbox"/> Tidak ada alergi
特になし | |

II. NAMA PENYAKIT DI SELURUH BADAN 全身の症状

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Demam
熱がある | <input type="checkbox"/> Menggigil, meriang (terasa sangat dingin sekali dan gemetar menggigil)
さむけ、ふるえ(非常に寒くて身ぶるいする感じ) |
| <input type="checkbox"/> Berkeringat di waktu tidur
寝汗をかく | <input type="checkbox"/> Salah minum sesuatu
誤って物を飲んだ |
| <input type="checkbox"/> Susah tidur
眠れない | |
| <input type="checkbox"/> Badan pegal linu
身体がだるい | |